Załącznik nr 9 do SWZ

**Nazwa wykonawcy** ................................................................

**Adres wykonawcy** ..................................................................

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,w zakresie**

**podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Odbiór odpadów”, znak sprawy D/Kw.2232.6.2024, prowadzonego przez Zakład Karny w Wojkowicach*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania i w dalszym ciągu aktualne są informacje zawarte w oświadczeniu, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy, dot. wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;

2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dot. orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego;

3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dot. zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji;

4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy, dot. zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania Wykonawcy lub podmiotu, który należy z Wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej;

**………………………….. dnia: ………… .........................................................................**

**Wymagane podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**